



PROGETTI			
BENEFICIARIO			
COLLABORATORE			
ANNO			
MESE			

Giorno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Assenze																															
Ore lavorate sul progetto .....																															
Ore lavorate sul progetto .....																															
Ore lavorate sul progetto .....																															
Altre attività																															
Totale	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00		

Assenze	
Weekend, altre festività, altre assenze	WE

Sommarlo	
Ore lavorate sul progetto .....	0:00
Ore lavorate sul progetto .....	0:00
Ore lavorate sul progetto .....	0:00
Altre attività	0:00
Totale	0:00
COSTO ORARIO	
Totale per progetto .....	€ 0,00
Totale per progetto .....	€ 0,00
Totale per progetto .....	€ 0,00

Data e firma del collaboratore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data e firma del Legale Rapp.te / Responsabile \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_